



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN TRAVAILLEUR SAISONNIER ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ



N° 13654*02

art. L.5221-1 et suiv, R.5221-1 et suiv et R.5221-23 et suiv du code du travail

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____

N° de dossier : _____

Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexes à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Annexe 2 : Employeurs multiples

Annexe 3 : Liste nominative des salariés saisonniers

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR **si employeurs multiples, veuillez remplir annexe 2**

• Raison sociale _____

• Numéro Siret _____ Code NAF _____

• Adresse de l'établissement de rattachement _____

• Nom de la personne à contacter _____ • Courriel _____

• N° de téléphone _____ • N° de télécopie _____

• Nombre de salariés avant l'embauche : salariés permanents saisonniers

2 - SALARIÉ **si plusieurs salariés, veuillez remplir annexe 3**

• Nom _____ • Prénom _____

• Nom de jeune fille _____

• Sexe M F *(veuillez cocher la case correspondante)* • Né(e) le _____ à _____

• Nationalité _____ • N° titre de séjour _____

• N° de passeport *(en l'absence du titre de séjour)* _____ • Date d'expiration _____

• Adresse* _____

* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.

Pays _____ • N° de téléphone _____ • Courriel _____

Pour les saisonniers ayant déjà travaillé en France : dates et lieu d'exécution du(des) précédent(s) contrat(s) de travail au cours des 12 derniers mois :

• du _____ au _____	• du _____ au _____	• du _____ au _____
• Commune de _____	• Commune de _____	• Commune de _____
• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____

3 - EMPLOI

• Durée du contrat : mois ou jours • Date prévisible d'embauche _____

• Adresse(s) du lieu effectif d'emploi *(si différent de celui de l'établissement)* _____

• Emploi _____ • Qualification professionnelle *(voir notice par.4)* _____

• Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

• Paiement à la tâche : oui non • Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature *(en euros)* _____

• Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieur à un mois *(en euros)* _____

• Le cas échéant, montant mensuel des avantages en nature ajoutés à la rémunération brute *(en euros)* :
 - hébergement _____ - nourriture _____ - autres *(préciser)* _____

• Durée hebdomadaire du travail _____

• Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Code ROME _____

4 - LOGEMENT *(à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)*

• adresse du futur logement en France _____

• nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre

• hébergement collectif *(voir notice par. 5)* : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE *(cadre à remplir par l'administration)*

Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire "travailleur saisonnier" autorisation provisoire de travail

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de : mois ou jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'emploi, le lieu de travail et l'employeur précisés ci-dessus.

L'employeur soussigné sollicite une autorisation de travail pour occuper en France le (ou les) étranger(s) dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent document.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur _____ Signature salarié _____
(nom et qualité)



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN TRAVAILLEUR SAISONNIER ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ



art. L.5221-1 et suiv, R.5221-1 et suiv et R.5221-23 et suiv du code du travail

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____

N° de dossier : _____

Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexes à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Annexe 2 : Employeurs multiples

Annexe 3 : Liste nominative des salariés saisonniers

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR **si employeurs multiples, veuillez remplir annexe 2**

• Raison sociale _____

• Numéro Siret _____ Code NAF _____

• Adresse de l'établissement de rattachement _____

• Nom de la personne à contacter _____ • Courriel _____

• N° de téléphone _____ • N° de télécopie _____

• Nombre de salariés avant l'embauche : salariés permanents saisonniers

2 - SALARIÉ **si plusieurs salariés, veuillez remplir annexe 3**

• Nom _____ • Prénom _____

• Nom de jeune fille _____

• Sexe M F *(veuillez cocher la case correspondante)* • Né(e) le _____ à _____

• Nationalité _____ • N° titre de séjour _____

• N° de passeport *(en l'absence du titre de séjour)* _____ • Date d'expiration _____

• Adresse* _____

* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.

Pays _____ • N° de téléphone _____ • Courriel _____

Pour les saisonniers ayant déjà travaillé en France : dates et lieu d'exécution du(des) précédent(s) contrat(s) de travail au cours des 12 derniers mois :

• du _____ au _____	• du _____ au _____	• du _____ au _____
• Commune de _____	• Commune de _____	• Commune de _____
• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____

3 - EMPLOI

• Durée du contrat : mois ou jours • Date prévisible d'embauche _____

• Adresse(s) du lieu effectif d'emploi *(si différent de celui de l'établissement)* _____

• Emploi _____ • Qualification professionnelle *(voir notice par.4)* _____

• Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

• Paiement à la tâche : oui non • Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature *(en euros)* _____

• Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieur à un mois *(en euros)* _____

• Le cas échéant, montant mensuel des avantages en nature ajoutés à la rémunération brute *(en euros)* :
 - hébergement _____ - nourriture _____ - autres *(préciser)* _____

• Durée hebdomadaire du travail _____

• Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Code ROME _____

4 - LOGEMENT *(à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)*

• adresse du futur logement en France _____

• nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre

• hébergement collectif *(voir notice par. 5)* : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE *(cadre à remplir par l'administration)*

Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire "travailleur saisonnier" autorisation provisoire de travail

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de : mois ou jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'emploi, le lieu de travail et l'employeur précisés ci-dessus.

L'employeur soussigné sollicite une autorisation de travail pour occuper en France le (ou les) étranger(s) dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent document.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur _____ Signature salarié _____
(nom et qualité)

ref. 502 123 Berger-Levrault (0904), tél. : 03 83 38 83 83



DEMANDE D'AUTORISATION DE TRAVAIL POUR UN TRAVAILLEUR SAISONNIER ÉTRANGER - CONTRAT DE TRAVAIL SIMPLIFIÉ



N° 13654*02

art. L.5221-1 et suiv, R.5221-1 et suiv et R.5221-23 et suiv du code du travail

Cadre réservé à l'administration

N° de demande : _____

N° de dossier : _____

Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexes à joindre (le cas échéant) :

Annexe 1 : Information sur la taxe due

Annexe 2 : Employeurs multiples

Annexe 3 : Liste nominative des salariés saisonniers

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR **si employeurs multiples, veuillez remplir annexe 2**

• Raison sociale _____

• Numéro Siret _____ Code NAF _____

• Adresse de l'établissement de rattachement _____

• Nom de la personne à contacter _____ • Courriel _____

• N° de téléphone _____ • N° de télécopie _____

• Nombre de salariés avant l'embauche : salariés permanents saisonniers

2 - SALARIÉ **si plusieurs salariés, veuillez remplir annexe 3**

• Nom _____ • Prénom _____

• Nom de jeune fille _____

• Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante) • Né(e) le _____ à _____

• Nationalité _____ • N° titre de séjour _____

• N° de passeport (en l'absence du titre de séjour) _____ • Date d'expiration _____

• Adresse* _____

* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.

Pays _____ • N° de téléphone _____ • Courriel _____

Pour les saisonniers ayant déjà travaillé en France : dates et lieu d'exécution du(des) précédent(s) contrat(s) de travail au cours des 12 derniers mois :

• du _____ au _____	• du _____ au _____	• du _____ au _____
• Commune de _____	• Commune de _____	• Commune de _____
• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____	• Département _____ • Code postal _____

3 - EMPLOI

• Durée du contrat : mois ou jours • Date prévisible d'embauche _____

• Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) _____

• Emploi _____ • Qualification professionnelle (voir notice par.4) _____

• Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____

• Paiement à la tâche : oui non • Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____

• Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieur à un mois (en euros) _____

• Le cas échéant, montant mensuel des avantages en nature ajoutés à la rémunération brute (en euros) :

- hébergement _____ - nourriture _____ - autres (préciser) _____

• Durée hebdomadaire du travail _____

• Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION

Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

• adresse du futur logement en France _____

• nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre

• hébergement collectif (voir notice par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire "travailleur saisonnier" autorisation provisoire de travail

L'autorisation de travail est accordée pour une durée de : mois ou jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'emploi, le lieu de travail et l'employeur précisés ci-dessus.

L'employeur soussigné sollicite une autorisation de travail pour occuper en France le (ou les) étranger(s) dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent document.

Visa DDTEFP

Autorisation de travail délivrée le _____

Par la DDTEFP de _____

Visa OFII

Date de réception du dossier _____

Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire

Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.

Fait à : _____ le : _____

Signature employeur _____ Signature salarié _____
(nom et qualité)

art. L.5221-1 et suiv, R.5221-1 et suiv et R.5221-23 et suiv du code du travail

Cadre réservé à l'administration
N° de demande : _____
N° de dossier : _____
Date d'arrivée à la DDTEFP : _____

Annexes à joindre (le cas échéant) :
Annexe 1 : Information sur la taxe due
Annexe 2 : Employeurs multiples
Annexe 3 : Liste nominative des salariés saisonniers

Si travail d'une durée de plus de 3 mois, joindre une photographie.

Le salarié réside : en France à l'étranger
(veuillez cocher la case correspondante)

1 - EMPLOYEUR **si employeurs multiples, veuillez remplir annexe 2**

• Raison sociale _____
• Numéro Siret _____ Code NAF _____
• Adresse de l'établissement de rattachement _____
• Nom de la personne à contacter _____ • Courriel _____
• N° de téléphone _____ • N° de télécopie _____
• Nombre de salariés avant l'embauche : salariés permanents saisonniers

2 - SALARIÉ **si plusieurs salariés, veuillez remplir annexe 3**

• Nom _____ • Prénom _____
• Nom de jeune fille _____
• Sexe M F (veuillez cocher la case correspondante) • Né(e) le _____ à _____
• Nationalité _____ • N° titre de séjour _____
• N° de passeport (en l'absence du titre de séjour) _____ • Date d'expiration _____
• Adresse* _____
* A l'étranger dans le cas d'une introduction, en France dans les autres cas.
Pays _____ • N° de téléphone _____ • Courriel _____
Pour les saisonniers ayant déjà travaillé en France : dates et lieu d'exécution du(des) précédent(s) contrat(s) de travail au cours des 12 derniers mois :
• du _____ au _____ • du _____ au _____ • du _____ au _____
• Commune de _____ • Commune de _____ • Commune de _____
• Département _____ • Code postal _____ • Département _____ • Code postal _____ • Département _____ • Code postal _____

3 - EMPLOI

• Durée du contrat : mois ou jours • Date prévisible d'embauche _____
• Adresse(s) du lieu effectif d'emploi (si différent de celui de l'établissement) _____
• Emploi _____ • Qualification professionnelle (voir notice par.4) _____
• Convention collective applicable _____ • Coefficient conventionnel applicable à l'emploi _____
• Paiement à la tâche : oui non • Rémunération mensuelle brute hors avantages en nature (en euros) _____
• Rémunération horaire brute hors avantages en nature si durée du contrat inférieur à un mois (en euros) _____
• Le cas échéant, montant mensuel des avantages en nature ajoutés à la rémunération brute (en euros) :
- hébergement _____ - nourriture _____ - autres (préciser) _____
• Durée hebdomadaire du travail _____
• Passé la date du ____ / ____ / ____ le salarié ne sera pas embauché.

CADRE À REMPLIR PAR L'ADMINISTRATION
Code ROME _____

4 - LOGEMENT (à renseigner si l'étranger ne réside pas en France)

• adresse du futur logement en France _____
• nature du logement : chambre appartement maison individuelle hôtellerie autre
• hébergement collectif (voir notice par. 5) : oui non

5 - AUTORISATION DE TRAVAIL DÉLIVRÉE (cadre à remplir par l'administration)

Nature de l'autorisation de travail : carte de séjour temporaire "travailleur saisonnier" autorisation provisoire de travail
L'autorisation de travail est accordée pour une durée de : mois ou jours à compter du _____ ou du visa consulaire postérieur lorsque l'étranger est soumis à cette obligation. Le présent document est valable pour l'emploi, le lieu de travail et l'employeur précisés ci-dessus.

L'employeur soussigné sollicite une autorisation de travail pour occuper en France le (ou les) étranger(s) dont l'identité est mentionnée ou annexée au présent document.

Visa DDTEFP
Autorisation de travail délivrée le _____
Par la DDTEFP de _____

Visa OFII
Date de réception du dossier _____
Date de la visite médicale _____

Visa poste consulaire
Date de réception du dossier _____

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations ci-dessus.
Fait à : _____ le : _____
Signature employeur _____ Signature salarié _____
(nom et qualité)

réf. 502 123 Berger-Levrault (0904), tél. : 03 83 38 83 83